

## Compte Personnel de Formation Demande de mobilisation année scolaire 2022-2023

Ordonnance n° 2017-53 du 19 janvier 2017  
 Décret n°2017-928 du 6 mai 2017  
 Circulaire ministère de la fonction publique du 10 mai 2017

### Identité

**NOM D'USAGE :** ..... **Prénom :** .....

**NOM DE FAMILLE :** ..... **Date de naissance :** .....

**Adresse :** .....  
 .....

**Tél :** ..... / ..... / ..... / ..... / .....

**N° sécurité sociale :** ..... / ..... / ..... / ..... / ..... / ..... / .....

**Courriel professionnel :** .....@ac-creteil.fr

**Position administrative :** .....  Temps complet  Temps partiel (.....%)

Activité  Congé parental  Disponibilité  Détachement  CMO/CLM/CLD jusqu'au  
 ...../...../.....

Vous êtes  Titulaire, précisez corps et grade.....

Contractuel(le), précisez les dates du contrat.....

**Ecole d'affectation :** .....

**Adresse :** .....  
 .....

**Circonscription :** .....

**Votre diplôme le plus élevé détenu :** .....

Date de début de formation	Date limite de dépôt du dossier complet
Entre le 1 <sup>er</sup> novembre et le 31 janvier	10 septembre
Entre le 1 <sup>er</sup> février et le 31 mars	10 novembre
Entre le 1 <sup>er</sup> avril et le 31 mai	10 janvier
Entre le 1 <sup>er</sup> juin et le 31 août	10 mars
Entre le 1 <sup>er</sup> septembre et le 31 octobre	10 mai

### Pièces à joindre obligatoirement à la demande :

- Le formulaire de demande de mobilisation du CPF intégralement complété, daté et signé (annexe 7)
- Un curriculum vitae
- Une lettre de motivation précisant le projet d'évolution professionnelle
- L'avis motivé du supérieur hiérarchique relatif aux nécessités de service
- L'attestation du nombre d'heures acquises à télécharger sur le site [www.moncompteactivite.gouv.fr](http://www.moncompteactivite.gouv.fr) (faire une capture d'écran)
- Le descriptif de l'action de formation envisagée
- Le calendrier de l'action de formation envisagée
- Le devis de l'organisme de formation

**Attention : tout dossier incomplet ne pourra être traité.**

### Objectif visé

- Prévention de l'inaptitude (*toute information à caractère médical devra être transmise exclusivement au service médical de prévention qui émettra, le cas échéant, un avis sur la demande*)
- Préparation aux concours ou examens professionnels de la fonction publique, validation des acquis et de l'expérience (VAE), bilan de compétences
- Autre projet d'évolution professionnelle (précisez) : .....  
.....

Dans tous les cas, vous joindrez à votre demande une lettre de motivation détaillée qui précisera la nature du projet et l'échéance envisagée, ainsi qu'un curriculum vitae et tout document permettant d'apprécier la viabilité et la maturité de votre projet.

Avez-vous déjà bénéficié d'un rendez-vous avec la conseillère mobilité carrière ?  OUI  NON

Si non, souhaitez-vous en bénéficier ?  OUI  NON

### Mobilisation du CPF

Nombre d'heures acquises au titre du CPF : .....heures (pour connaître vos droits acquis au titre du CPF : [www.moncompteactivite.gouv.fr](http://www.moncompteactivite.gouv.fr)).

Une copie de l'historique des droits CPF accessible sur ce site internet sera obligatoirement jointe au présent dossier.

## Détail de l'action de formation demandée

Nombre d'heures demandées au titre du CPF : ..... heures

Dates complètes de la formation (début et fin) : .....

Sur le temps de travail (hors obligations de service) : ..... heures      Sur le temps personnel : .....heures

Dont nombre d'heures au titre de l'anticipation (le cas échéant) : ..... heures

## Intitulé de la formation (joindre impérativement le descriptif pédagogique ou le programme) :

.....  
.....

Modalités :  en présentiel       à distance / e-formation       hybride

Le suivi de cette action de formation nécessite-t-il des prérequis ? :  OUI  NON

Si oui, lesquels ? (joindre des justificatifs) .....

## Organisme de formation pressenti (joindre obligatoirement un devis de moins de 3 mois) :

Nom / Raison sociale : .....

Adresse : .....

SIRET : .....      Nom du contact : .....

Téléphone : .....      Courriel : .....

## Engagement

Je m'engage à :

Financer le solde sur mes fonds personnels si les coûts de la formation sollicitée sont supérieurs aux plafonds fixés par arrêté ministériel,

Rembourser l'ensemble des frais pris en charge par l'administration en cas d'absence de la formation sans motif valable ou en cas d'absence d'attestation de présence.

Fait à .....      Le : .....      Signature :

*En cochant cette case, je reconnais être informé(e) que mes données personnelles seront recueillies et conservées exclusivement par les services de la DSDEN de Seine-et-Marne afin de traiter ma demande de mobilisation de mon CPF.*



**ACADÉMIE  
DE CRÉTEIL**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

Direction des services départementaux  
de l'éducation nationale  
de la Seine-et-Marne

**Avis du supérieur hiérarchique** (à compléter obligatoirement avant transmission du dossier)

Date de réception de la demande : .....

Nom et prénom de l'agent demandeur : .....

Avis :  Favorable  Défavorable

Motivations (à préciser si nécessaire dans une note distincte) : .....

.....

Fait à ..... le .....

Nom, Prénom, qualité du signataire : .....

Signature et cachet :